

## INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb a provedením zdravotních výkonů

Pacient:

identifikační štítek  
pacienta

### Druh výkonu: Odstranění osteosyntetického materiálu

Informace pro pacienta:

Vážená pacientko, paciente,

bylo Vám navrženo provedení výše uvedeného zdravotního výkonu. Před vlastním výkonem s Vámi lékař/ka hovořil/a o účelu a možnostech provedení zákroku a seznámil/a Vás s možnými riziky a komplikacemi plánovaného výkonu, abyste se mohl/a rozhodnout a dát k provedení výkonu svůj souhlas.

#### Účel, povaha, předpokládaný přínos zdravotního výkonu nebo služby:

Vaším ošetřujícím ortopedem vám byla doporučena extrakce osteosyntetického materiálu po předchozí operaci. Osteosyntetický materiál /dále OSM/ se odstraňuje v indikovaných případech, kdy hrozí, že bude oslabovat kost, kdy dochází k dráždění kosti nebo měkkých tkání implantátem, nebo je ponechání implantátů spojeno s rizikem vzniku nebo již vzniklým infektem kosti a měkkých tkání. Prakticky veškerý OS materiál se odstraňuje u dětí na rostoucím skeletu. Samotný výkon je prováděn prakticky vždy v celkové nebo svodné anestezii. Obvykle se provádí původním operačním přístupem.

#### Předpokládané důsledky a následky zdravotního výkonu nebo služby:

V důsledku extrakce OSM je někdy dočasně indikováno odlehčení a chůze o holích. V indikovaných případech dočasně pacienti užívají léky s preventivním účinkem proti flebotrombóze. Podle povahy operace je někdy do operační rány zavedený odsavný drén.

#### Možná rizika spojená se zdravotním výkonem nebo službou:

*alergické reakce* – podání anestetik nebo jiných léků může způsobit zarudnutí, otoky, svědění nebo nevolnost. Zřídka také vážné komplikace, jako poruchy dechu, křeče, poruchy srdečního rytmu a krevního tlaku vedoucí až k život ohrožujícímu šoku.

· *syndrom lože* – tlak ve tkáních způsobený otokem a hematodem je vyšší než tlak v drobných cévách. Vážne prokrvení tkání, což může vést k jejich trvalému poškození. Stav musí být neprodleně řešen.

· *abscesy, záněty kůže a měkkých tkání, včetně cév a nervů* – jako následek injekcí, infuzí, nutné polohy na operačním stole, desinfekce a/nebo práce s elektrickým proudem při operaci

- *trombo-embolie* – zejména u ležících pacientů, kuřáků a pacientek užívajících hormonální antikoncepci může nastat uzavření žil krevní sraženinou a její následné zavlečení do plic s ohrožením na životě. Prevence trombo-embolie v podobě léků ovlivňujících srážlivost krve může zase naopak způsobit krvácení.
- *silné krvácení* – které by si vyžádalo krevní transfuzi, při které hrozí minimální riziko přenosu infekčních onemocnění (např. hepatitis, AIDS, BSE) a alergické reakce.
- *infekce v operačním poli* – vede k otoku, bolestem, zarudnutí. Tyto infekce mohou přes intenzivní léčbu trvat dlouhou dobu a prodloužit tak celkovou léčbu, v extrémních případech se může vyvinout kostní zánět (osteomyelitis) a může dojít k omezení, až ztrátě hybnosti v kloubu či vzniku píštělí. V některých případech musí být odstraněn implantovaný materiál.
- *tuková embolie* – tuk nebo kostní dřevina se může dostat do krevního oběhu a způsobit životu nebezpečné stavy nebo nevratné poškození orgánů
- *poranění okolních struktur* (např. svalů, šlach, cév a nervů) – může vést přes okamžité ošetření k dočasné nebo trvalé poruše prokrvení a hybnosti končetiny. U poranění malých kožních nervů může dojít k výpadkům citlivosti kůže v určitých oblastech. K útlaku cév a nervů a následnému poškození může dojít tlakem měkkých tkání při výrazném otoku nebo použitím tlakové manžety.
- *poškození nervů* – perioperační, tlakem turniketu nebo obvazu
- *zchudnutí a zkrácení svalů, šlach a ztuhnutí kloubu* – na základě klidového postavení končetiny v rámci hojícího procesu si vyžádá rehabilitační cvičení k obnově
- *selhání sutury svalů, šlach a fascií* – při předčasném a přílišném zatěžování. Při nedostatečném znehybnění se může projevit nestabilitou kloubu nebo poruchou hybnosti.
- *omezení pohybu* – může dojít k omezení pohybu operovaného kloubu z mnoha důvodů – po nutné fixaci ortézou či sádkou, vytvořením srůstů v operovaném kloubu či srůsty eventuálně kalcifikacemi v okolí operovaných kloubů, malou spoluprací pacienta či málo aktivním přístupem při rehabilitaci a samostatném cvičení i z mnoha dalších důvodů, které nejsou předvídatelné a mnohdy velmi špatně ovlivnitelné.

**Informace, zda existuje jiná alternativa či více alternativ, kromě navržené zdravotní služby či výkonu, jaký je jejich možný přínos, důsledky a rizika a poučení o možnosti volby:**

Alternativou je ponechání OSM bez extrakce. V indikovaných případech to ale není vhodné. A to u rostoucích jedinců, tam, kde dochází k dráždění měkkých tkání nebo kostí nebo je ponechán materiál na překážku budoucím operacím nebo je příčinou infekce.

**Informace o možném omezení v obvyklém způsobu života, v pracovní schopnosti, zdravotní způsobilosti, po poskytnutí zdravotní služby nebo provedení zdravotního výkonu:**

Pp extrakci OSM je někdy nezbytné odlehčovat poraněnou končetinu a vyvarovat se po určitou, lékařem určenou, dobu aktivitám s rizikem pádu. U části pacientů je pak indikované preventivní podání antikoagulačních léků v rámci prevence tromboembolické nemoci.

**Informace o léčebném režimu, preventivních opatřeních, která jsou vhodná, případně o potřebě poskytnutí dalších zdravotních služeb:**

V rozmezí mezi 10.-12. pooperačním dnem extrahujeme kožní stehy. Další postup je pak individuální dle typu úrazu a stavu hojení kosti. Postup doporučí při propuštění a následně při kontrole ošetřující lékař.

**Prohlašuji,**

- že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní službou či zdravotním výkonem souhlasím či nikoli,
- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,
- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušování může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,
- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenými zdravotními službami a výkony.
- Současně vyslovuji souhlas s tím, aby byly provedeny i další zde neuvedené zákroky, výkony a poskytnuty další zdravotní služby, bude-li to potřebné pro ochranu mého života a zdraví a nebude-li možné vyžádat si další dodatečný informovaný souhlas. Beru na vědomí, že provedením zákroku, byť na náležité odborné úrovni, nemusí být dosaženo předpokládaného výsledku.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:.....

Jmenovka a podpis lékaře:.....Datum:.....